



- BOLLO
€ 16.00

COMUNE DI OLLASTRA
Provincia di Oristano
Via G.M. Angioy n° 25 – tel. 0783-409000 int.4 – fax 0783-409315
tributi@comune.ollastra.or.it

AL COMUNE di Ollastra
SETTORE TRIBUTI/ POLIZIA
09088 OLLASTRA

**DOMANDA AUTORIZZAZIONE E CONCESSIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO
PER LA “FIERA DI SAN MARCO” ANNO _____**

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

- Ditta Individuale
 Legale Rappresentante/Delegato
 Altro _____

Con sede legale in _____ Prov. _____ via _____ n. _____
Partita I.V.A _____

DICHIARA

- Di essere titolare di Autorizzazione Provinciale n° _____ del _____
 Di essere titolare di Autorizzazione Comunale n° _____ del _____
 Iscrizione registro delle imprese CCIAA di _____
 di esser titolare di Partita Iva N. _____
 Di essere creatore di opere del proprio ingegno art. 4 C. 2° lettera-h- della L. 114/98
 Di essere produttore ai sensi dell'art. 4 C. 2° lettera-d- della L. 114/98
 Di essere artigiano ai sensi dell'4 C. 2° lettera-f- della L. 114/98
 Di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. _____ Tabella B allegata al DPR 642/72
 Titolare di concessione: decennale del _____ non decennale
 Altro _____

CHIEDE

L'Assegnazione del posteggio di _____ x _____ m. località:

- Fiera
 Centro abitato
 Piazza Europa

In occasione della Festa di San Marco, per i seguenti giorni _____ Aprile, anno _____

Di aver partecipato negli anni: _____

Categoria Posteggio:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentare | <input type="checkbox"/> Non Alimentare | <input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande |
| <input type="checkbox"/> Artigiano | <input type="checkbox"/> Produttore | <input type="checkbox"/> Opere proprio ingegno |
| <input type="checkbox"/> Espositore fiera | <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Per esposizione/vendita dei seguenti prodotti

Da esercitarsi mediante:

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bancarella | <input type="checkbox"/> Gazebo | <input type="checkbox"/> Autobar targato _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

Di possedere Autorizzazione Sanitaria/Notifica Ce per la vendita e somministrazione di alimenti e bevande n° _____ del _____ rilasciata A.S.L. n° _____ di _____

Oppure:

Codice Univoco S.U.A.P. n° _____ del _____ Comune di _____

DICHIARAZIONE REQUISITI ANTIMAFIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' COMMERCIALE

- Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato:

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 2 comma 1° della L.R. 5/06
- di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 2 comma 4° della L.R. 5/06

- Di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2000 di conferire i propri dati personali compilati nel presente modulo, e che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'attività.

Si allega obbligatoriamente:

- Copia documento identità del dichiarante
- Copia permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- copia iscrizione registro imprese
- copia partita Iva
- Altri documenti _____
- Copia del bollettino di versamento sul c/c postale n° 16534091 intestato a: Comune di Ollastra – Servizio Tesoreria.

ULTERIORI NOTIZIE

Luogo e data _____

Il richiedente/dichiarante

IMPORTANTE: LA RICHIESTA NON SARÀ RITENUTA VALIDA, SE NON PERVENUTA NEI MODI PREVISTI E COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI E ALLEGATI, ENTRO IL 28 FEBBRAIO DI OGNI ANNO.